

ข้าพเจ้า **ขอรับรองว่า** ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและหลักฐานประกอบแบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2561 เรียบร้อยแล้วตามรายการต่อไปนี้

- ☐ บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุก่อนวันที่ 15 กันยายน 2562)
- ☐ บัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุก่อนวันที่ 15 กันยายน 2562)
- ☐ บัตรประจำตัวนักศึกษา พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุก่อนวันที่ 15 กันยายน 2562)
- ☐ สำเนาใบเสร็จรับเงิน ค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาหน้า **บัญชีธนาคารกรุงไทย** ชื่อบัญชีเดียวกับนักศึกษา พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ เอกสารอื่นๆ (ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล / การขอย้ายสาขาวิชา) พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ แบบสำรวจการบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ปีการศึกษา 2561
- ☐ แบบบันทึกการลงทะเบียนเรียนและการวางแผนการเรียน ปีการศึกษา 2561

ลงชื่อ

(.....)

เลขประจำตัวนักศึกษา

วันที่



คุณสมบัติของผู้ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการระดับปริญญาตรี

1. เป็นผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
2. ศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราชในหลักสูตรปริญญาตรี และ **ไม่ได้ย้าย** สาขาวิชาหรือสถาบันอุดมศึกษา **เกินกว่า 2 ครั้ง**
3. ไม่เคยได้รับการอุดหนุนทางการศึกษา ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ และยังไม่เคยสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีมาก่อน
4. กรณีที่นักศึกษาเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรีพร้อมกันตั้งแต่ 2 สถาบันขึ้นไป นักศึกษาต้องแจ้งให้ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ทราบ เพราะสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษาจะพิจารณาให้สถาบันที่ขอรับการอุดหนุนก่อน มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนทางการศึกษาเพียงแห่งเดียว